MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERVAL NO. FILING DATE						
								APPLICATI	PLICANT(S)					
	ORDITAL TREATMENT							T F F						
·	AS FIL		AME	HOMENT .	AME	THEMON	1	<u> </u>	 		 		 	т
	MD	DEP	NO NO	DEP	- BrD	DEP	-	- 51	MD	DEP	ND.	DEP	BHD .	DE
	1	/	-	 	\	 	1	52		 -	1	 	1	
3	1	-/	 	1	 -	 	1	53			 	·	1	
4	1	-/-	 	 	1		1	54	-	 	1	1	1	·
5		7		<u> </u>		1	1 .	55						
•		7]	56						
7		7]	57			<u> </u>	ļ		
	/			<u> </u>	<u> </u>			58		<u> </u>	 	ļ	ļ	
9	1			 		ļ	4	59		ļ		ļ	!	<u> </u>
10	1 /		 	 	ļ	 	-	60		-	 	!	 	ļ <u> </u>
	 			 		ļ	ł	61		 		 	 	
12	 			 	1	 	1	62 63		 	 	-	-	
13	 		 		1	 	1	64		†	I	 	 	
15	 			1	1	 	1	65		1	†	 		
16	 		 	1	1	1	1	66		i				
17	1//		i				1	67		l				
18]	68						
19]	69						
20	/				ļ			70		ļ	ļ		ļ	
21				ļ	 	ļ	1	71			}			
22		1 .	ļ	 	 		ļ ·	72		-	 	 		
23	 -	4		 	 	 	ł	73			 			
24		+ +		 	 		ł	74		 	 			
25 26		+		 	 		1	76	, 	 	 			
27	 	-		 	 	 	1	77	•					
28				<u> </u>	1		1	78						
29							}	79						
30							ŀ	80			<u> </u>			
31					<u> </u>		Ì	.81			 			
32					<u> </u>			82			ļ			
33	 -			 			i	83		 -	 			
34				 	 	 		84		 	 			
35				 	 	 	[85 86						
36 37				 	 			86						
38	 			<u> </u>	 			88						
39		<u> </u>	-					89						
40					L			90	•					
41								91						
42								92			<u> </u>			
43								93						
44								94						
45					 			95						
46					ļ			96						
47					ļ			97		·:				
48								98		•	 			
49	-							99 100						
50							•	100		_				<u>.</u>
TAL IND. TAL								TOTAL IND.				_1	J	1
P. f	-	· <u> </u>			-			DEP.						¥
TAL UMS	33			2002		UNIT		CLAMS		9234		ine a		